



# Appel à projets adolescents 2017

*Fiche à compléter et à nous retourner avant le 09 octobre de l'année en cours.*

**Nom et adresse de la structure référente :**



:

@ :

**Nom et adresse du gestionnaire (données obligatoires) :**



:

@ :

Nom du Maire ou du Président :

Nom de la personne référente :



:

@ :

**Référent de l'action :**

Nom-Prénom :

Fonction :



:

@ :

**Intitulé du projet financé**

Rappel des principaux objectifs :

**Mise en œuvre et date de réalisation de(s) action(s) :**

**Indicateurs d'évaluation :**

**Budget prévisionnel :**

**Remarques diverses**

**Retour du Vice-président délégué à la cohésion sociale**

**Proposition de subvention :**